



HISTORIAL FAMILIAR

Dades del nen/a:

Cognoms: _____

Nom _____ Nascut a _____

El dia _____ Nacionalitat _____ DNI/NIE/Passaport _____

Idioma habitual _____ Altres dades _____

Carrer _____ Núm. _____ Pis _____

Codi postal _____ Tel. Domicili _____ Tel. Urgència _____

Escola de procedència _____

Dades tutor 1:

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Tel. _____ e-mail _____ Mòbil _____

Dades tutor 2:

Nom _____ Cognoms _____ DNI _____

Tel. _____ e-mail _____ Mòbil _____

Signatura dels tutors

Atenció: Els canvis de domicili i telèfons, han de comunicar-se immediatament al centre.



CONSENTIMENT DRETS D'IMATGE ALUMNES

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i està regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, sol·licitem el seu consentiment per poder publicar les imatges del seu fill/a, tutelat/da, obtingudes durant la seva participació en les activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades pel centre, a la pàgina web, Facebook, Instagram i Youtube, revista o qualsevol altra mitjà electrònic o de premsa de CASA DE JESÚS-MARÍA (ESCOLA DE JESÚS – MARÍA BADALONA), sense que tals captacions tinguin finalitats publicitàries, comercials o de naturalesa anàloga.

L'esmentat consentiment exprés podrà ser revocat en qualsevol moment pel pare/mare o tutor/a.

- ☐ Autoritzo la publicació de les imatges del meu fill/a o tutelat/da.
- ☐ No autoritzo la publicació de les imatges del meu fill/a o tutelat/da.

Badalona, a de de 20....

Nom i Cognoms de l'interessat:

DNI:

Nom i cognoms del Pare/Mare o Tutor/a legal DNI:

Signatura del Pare/Mare o Tutor/a legal:

De conformitat amb l'establert en la normativa vigent de Protecció de Dades de Caràcter personal, l'informem que les seves dades i les del seu fill/a, tutelat/ada seran tractades per: CASA DE JESÚS-MARÍA (ESCOLA DE JESÚS-MARÍA BADALONA) amb R0800857E i domicili al C/ Lepant, 3 -08917- Badalona.

Que vostè pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit al mail dpd@extradat.es.



AL·LÈRGIES I INTOLERÀNCIES

El/La Sr./Sra....., amb DNI com a representant
parental de

.....,

DECLARA



Que en/na.....**NO TÉ CAP**

AL·LÈRGIA NI INTOLERÀNCIA CONEGUDA



Que en data....., el doctor....., amb nº
col·legiat..... ha diagnosticat la següent al·lèrgia al meu
fill/a:.....

Que acredita la diagnosi amb una copia testimoniada autèntica de la prescripció facultativa.

Que, tenint en compte el diagnòstic i a fi de prevenir possibles incidències en la salut d'en/na.....,
cal prendre les següents precaucions: **(poseu-hi totes les indicacions que hagi fet constar el metge)**

.....
.....
.....
.....

Que, en cas que es presenti una crisi, el facultatiu ha prescrit que s'administri al menor la
dosí.....del medicament....., d'acord amb el
contingut de la copia testimoniada de la prescripció i el protocol d'actuació que acompanyem
amb la present Instància

DEMANA,

- Que pregui les mesures adients per evitar el contacte del meu fill/a amb l'agent al·lèrgic .
- Que, en substitució i per ordre del representant parental del menor, que signa el
present document, en cas de contacte amb agent al·lèrgic, administreu la
medicació prescrita pel doctor consistent en..... a administrar
.....

A Badalona el dia dede

Signat: El representant legal.

Posem en el seu coneixement que les dades que vostè ens lliura voluntàriament, seran introduïdes a la BASE DE
DADES GENERAL D'ADMINISTRACIÓ del Col·legi Jesús Maria de Badalona denominada BDJACJM, a fi d'atendre la
vostra sol·licitud i per informar-vos d'ofertes o promocions de l'escola i del casal d'estiu. Les vostres dades només
seran cedides a l'administració pública si hi hagués obligació legal. En tot cas i en qualsevol moment, vostè pot
consultar, accedir, rectificar, cancel·lar o bé oposar-se que tractem les seves dades dirigint-se'n a les nostres oficines
situades al carrer Lepant, 3 de Badalona on li facilitaran els impresos oficials oportuns i adequats a la seva pretensió.
L'informem que l'organisme competent per conèixer dels conflictes derivats de l'aplicació d'aquesta clàusula és
l'Autoritat Espanyola de Protecció de Dades ubicada a Madrid (28001), c / Jorge Juan número 6



AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DE MENORS

D..... major d'edat, amb DNI número en qualitat de
pare / mare o tutor, com a representant legal del menor
..... decurs, **DEMANA** al col·legi
..... que permeti la recollida del menor a les següents
persones:

1.- amb DNI parentiu

OBSERVACIONS:
.....
.....

2.- amb DNI parentiu

OBSERVACIONS:
.....
.....

3.- amb DNI parentiu

OBSERVACIONS:
.....
.....

Badalona, a de de

Signat el Pare, Mare o tutor.



CASAL D'ESTIU – Jesús Maria Badalona
AUTORITZACIÓ SORTIDES ORGANITZADES CASAL D'ESTIU

En/Na....., amb

DNI....., pare/mare/tutor de

l'alumne/a..... de curs,

NOTIFICA QUE AUTORITZO, al meu fill/a a assistir a les sortides organitzades pel CASAL D'ESTIU a:

.....
.....
.....
.....,

sota la meva responsabilitat, que assumeixo a tots els efectes legals.

Autoritzo al col·legi Jesús Maria a què faci servir la informació i les dades del meu (fill, filla o tutelat) que siguin adients per a desenvolupar l'activitat / sortida de

Tanmateix apodero a la persona que el centre designi a fi i efecte de que em representi en qualitat de (pare/mare/tutor) en cas de necessitat

Badalona, a de..... de.....

Signat:

Mare/pare/tutor d'en/na.....